ועדת החקירה האזרחית באמצעות:
עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

לכב׳

היועץ המשפטי לממשלה, מר אביחי מנדלבליט

שר הבריאות, מר יולי אדלשטיין

א.נ.,

דרישה לעצירת מתן חיסוני פייזר בשל העדר מערכת מעקב וניטור תופעות הלוואי

בשם ועדת החקירה האזרחית אשר הוקמה במטרה לחקור את התנהלות ממשלת ישראל בשאלת הקורונה, הח״מ פונה לכב׳ כדלקמן:

פתח דבר

בתאריך 19.12.2020 החלה מדינת ישראל במבצע מסיבי להזרקה של תכשיר פייזר BNT162b2, וזאת בהמשך להסכם שחתמה ישראל עם חברת פייזר ביום לא ידוע, הסכם אשר חלקים ניכרים ממנו הושחרו, וייתכן שנחתם עוד בטרם קיבל התכשיר היתר לשימוש חירום של רשות התרופות והמזון האמריקאית (FDA).

מדובר כאמור בהיתר זמני, אשר אינו מהווה אישור FDA לתכשיר. יובהר כי הן מתנאי היתר החירום והן לפי המוצהר על ידי חברת פייזר עצמה – התכשיר מצוי עדיין בשלבי הניסוי הקליני, ולכן מוגדר על ידי ה-FDA כ״תרופה ניסיונית חדשה״ (IND). הניסוי עתיד להסתיים בפברואר 2023[1], ורק לאחריו יוחלט ב-FDA אם להעניק לתכשיר אישור קבוע. על פי הצהרת פייזר באתר שלה – נכון למועד כתיבת מכתבנו זה לא קיים בשוק חיסון כנגד קורונה.

יש להצטער על כך ואף לתהות על חוקיותו של הסכם ישראל-פייזר, שלא עלה לבחינת הציבור ואף לא לדיון מעמיק בטרם נחתם על ידי קבוצה עלומה של אנשים, שאינם חברים בוועדת הלסינקי אשר אמונה על בחינות מעין אלה, ובפרט על רקע התפטרותם של חברי ועדת הלסינקי בפברואר 2020 ופיזורה של הוועדה ללא הסבר מניח את הדעת.

[1] [1] Study to Describe the Safety, Tolerability, Immunogenicity, and Efficacy of RNA Vaccine Candidates Against COVID-19 in Healthy Individuals. https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04368728

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:
עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

כאמור, הסכם פייזר-ישראל מושחר בחלקים גדולים ועל כן לא ניתן לנתחו משפטית ולהבין במלואן את השלכותיו על בריאות הציבור. הסתרה זו מטילה צל כבד על כל מי שנטל חלק במו״מ לכריתתו – לחתימתו ולקיומו. במטרה לייצר ביקושים יש מאין לתכשיר, פתחו הממשלה ומשרד הבריאות במכבש לחצים חסר תקדים בהיקפו ובאופיו האגרסיבי, שמטרתו לגרום לאזרחי ישראל ״לרוץ להתחסן״, קמפיין שבמהלכו הושלכו כל כללי הזהירות והאתיקה הרפואית, ועמן הנחיות מפתח שגובשו לאחר מלחמת העולם השנייה בדבר השתתפות בניסויים רפואיים (ע״ע קוד נירנברג). במקום הסברים שקופים וברורים, הוטעה הציבור בהצהרות חוזרות ונשנות שלפיהן כביכול, התכשיר האמור אושר על ידי ה-FDA ו״עבר בדיקות מחמירות״.

מכתבנו זה עוסק באנשים שאמונם המלא במערכת הבריאות, ההפחדות שעברו במהלך השנה והאיומים בסנקציות במידה שלא ״יתנו כתף״, הביאו אותם להסכים להחדיר לגופם את התכשיר. אלא שרבים מהם חוו לאחר ההתחסנות תופעות לוואי, ובחלק לא מבוטל מהמקרים חמורות מאוד. יתר על כן, <u>מתברר שהמערכת אף מכחישה את התופעות הללו, ובמקום לאפשר לאסוף ולנתח אותן כפי שנעשה בכל מדינה מערבית אחרת, פועלת במגוון דרכים למניעת הדיווח ואף להשתקתו</u>. כתוצאה מכך, אנשים רבים שחוו פגיעה בעקבות קבלת התכשיר איבדו אמון במערכת הבריאות, אשר מצד אחד קוראת להם להתחסן, ומצד שני מקלה ראש בנזקים הפוטנציאליים של החיסון או אף מכחישה אותם מבלי לאסוף ולבחון אותם לעומק באופן אמיתי וראוי.

במסגרת מתן היתר החירום וכתנאי לקבלתו התחייבה פייזר ל-FDA לניטור ובקרה מקיפים וקפדניים, וכן לקבלת הסכמתם מדעת של כל הפרטים שהתכשיר יוחדר לגופם. בניגוד גמור להתחייבות זו, וכן להתחייבויות מדינת ישראל לפייזר כפי שפורסמו בכלי התקשורת, לא מתקיים כל ניטור או בקרה של האוכלוסייה שלגופה מוחדר התכשיר, והחל מרגע הגעתו של התכשיר לארץ הוא ניתן לאוכלוסייה ללא תשאול או אנליזה כלשהם, ואף לאוכלוסיות שכלל לא נכללו בניסויים הקליניים של פייזר טרום קבלת היתר החירום.

<u>מערכות התראה שיאפשרו ניטור של תופעות הלוואי והסיכונים הן תנאי בסיסי וקריטי למתן היתר לשימוש המוני בכל תכשיר רפואי חדש, בוודאי למבצע המוני של מתן טיפול המוגדר כניסיוני למיליוני אנשים, ולא כל שכן כאשר טיפול זה ניתן למדינה שלמה, תוך הפעלת לחץ כבד, ותוך איום על הפרנסה ועל זכויות היסוד של האזרחים.</u>

ראוי להזכיר כי במדינות אחרות לא נמצא למכבש הלחצים הישראלי אח ורע – האזרחים מתודרכים בטרם קבלת הזריקה, ואף נדרשים לחתום, בנוכחות אנשי צוות רפואי, על עמודים ארוכים של הסברים בדבר אופי ההיתר לתכשיר, האוכלוסיות שהתכשיר מותווה/אסור עבורן, תופעות הלוואי שנצפו במחקר הקליני טרום קבלת היתר החירום, והעובדה שלא קיים עדיין מידע אודות תופעות לוואי ארוכות טווח. כמו כן, לאחר קבלת הזריקה מצוידים המשתתפים בגישה

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

למעקב יומי שבו הם מדווחים על מצבם הבריאותי. כך למשל, בעקבות ניטור זה, פרסמו לאחרונה שירותי הבריאות בבריטניה (NHS) מסמך בן 59 עמודים שמהווה סיכום ביניים של תופעות לוואי שנצפו בבריטניה. אין בידינו להעיד על טיבו של המסמך, אך עצם קיומו מעיד על כנות ושקיפות שלמרבה הצער אינן מצויות במקורותינו.

<u>מחד, המדינה אינה מיידעת את אזרחי ישראל כי התכשיר של פייזר נמצא בשלבי ניסוי שטרם הושלמו, ושבשלב זה הם לוקחים למעשה חלק בניסוי. מאידך, המדינה אינה מנהלת מערכות בקרה וניטור שקופות ופתוחות לציבור. מכך, עולה חשש כבד כי מחדל חמור ורשלני זה מקורו **(א)** בחשש שחשיפת התמונה האמיתית עלולה להכשיל את העמידה ביעדים שייתכן וההסכם עם פייזר מניח, ו/או **(ב)** בחשש להורדת הביקושים לכמות הלא נתפסת של בקבוקונים שנרכשו מבעוד מועד, ו/או **(ג)** בחשש לחשוף תוצאות לא מחמיאות ואף חמור מכך, של ניסוי ה"עולם אמיתי" המתבצע בישראל.</u>

בהיעדר מערכת שקופה לדיווח על תופעות הלוואי, לא זו בלבד שממשלת ישראל ומשרד הבריאות מכשילים את אזרחי ישראל ומוסרים מידע מטעה, ממשלת ישראל מכשילה גם את פייזר וגם את אזרחי העולם הממתינים לתוצאות "ניסוי העולם האמיתי" בישראל, וכפי שמעוגן בהסכם עצמו:

MoH will share aggregate Project Data with Pfizer and the Parties will jointly analyze such Project Data. MoH reserves the right to continue analyzing and reporting Public Health data collected by the MoH, and information about product safety and efficacy, publicly. MoH and Pfizer will jointly report in submission(s) for publication, to peer-reviewed scientific or medical journals, the results of the Project. PFIZER will provide to MoH the Results of Project analyses conducted by PFIZER or its consultant.

מדובר לכאורה בהולכת שולל, המחשידה לכאורה בפלילים, ואשר מן הדין שתיבדק לעומקה בטרם יאפשר ה"ה לממשלת ישראל להמשיך במסע ההטעיה לכאורה של אזרחיה ושל העולם.

במסמך המובא בפניכם נתאר תמונה חלקית, המבוססת על ניתוח מאות רבות של מקרים שהגיעו לפתחנו, ונציג מסקנות בלתי נמנעות העולות מכמויות החומר האדירות שהולכות ונערמות מחוץ לכתלי מערכת הבריאות. המידע שהגיע אלינו הוא חמור – בתהליך איסוף החומר וניתוחו נדרשנו להכיל מציאות קשה להכלה – העדויות והאנשים האמיתיים מאחורי הדיווחים העלו דמעות בעינינו ודאגה בליבנו באשר לעצם קיומה של רשת ביטחון בריאותית החוסה תחת אמות מידה של אתיקה רפואית וזכויות אדם. אנו דורשים כי מערכת הבריאות תעמיד לאלתר מנגנון דיווח וחקירה של תופעות הלוואי, כפי שנעשה בכל מדינה מערבית אחרת.

אנו תובעים חקירה מיידית בשאלה – איך הגיעה מדינת ישראל למצב איום שכזה ומי הביא אותה לתהום זו.

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

ואלו המחדלים והמעשים המזיקים נשוא מכתבנו:

<u>א.היעדר מערכת שקופה לדיווח על תופעות לוואי בישראל:</u>

1. מערכות דיווח שקופות על תופעות לוואי מפרוצדורה רפואית ניסיונית הן **הכרח**, ודאי כאשר מדובר בניסוי רחב היקף באזרחי מדינה שלמה כפי שנעשה בישראל.
2. מערכת VAERS האמריקאית (Vaccine Adverse Effect Reporting System) למשל[2], מזמינה את הציבור הרחב לדווח על כל תופעת לוואי שהמטופלים עצמם או קרוביהם חוו בסמוך לשימוש בתכשיר הרפואי, וגם מאפשרת לציבור לצפות בתופעות הלוואי שדווחו על ידי אחרים, והכל במילים שלהם, ללא כל תיווך על ידי רשות הבריאות – כך שכל הדיווחים מתפרסמים, מבלי שהרשות מחליטה מה נראה בעיניה כקשור לטיפול הרפואי ומה לא. כמו כן כוללות מערכות אלו ניתוח ופילוחים של הנתונים, ואף המלצות הניתנות על בסיס נתונים אלו.
3. אף שגם מערכות אלו רחוקות מלהיות מושלמות, ועפ"י הספרות המחקרית משקפות בין 1% ל-10% בלבד מתופעות הלוואי במציאות[3,4,5] חשיבותן עצומה, שכן הן מהוות בסיס מידע ומאפשרות לחוקרים ולאנשי בריאות הציבור לבצע מעקב "פוסט מרקטינג" – לאחר אישור התכשיר הרפואי לשיווק (או מתן היתר חירום לשימוש המוני במקרה זה), לעבור על הנתונים ולחפש מגמות. תודות למערכות ה-VAERS מתגלות במקרים רבים תופעות לוואי שלא נלקחו בחשבון טרם האישור, וכך, ניתן להחליט האם להמשיך לאשר את הטיפול הרפואי באותה מתכונת, לשנות התוויות, או, כפי שקורה לא אחת, להסיר את התכשיר מהמדפים.
4. מבדיקה שנערכה ע"י ועדת החקירה האזרחית עולה, כי בניגוד למדינות מערביות מתוקנות, **<u>בישראל לא קיימת כלל מערכת שקופה כזו לדיווח על תופעות לוואי, ואי לכך לא מתבצע מעקב מסודר אחרי תופעות לוואי מהחיסון, לא קיים מידע לגבי תופעות לוואי אפשריות או נקיטת אמצעים לזיהוי אנשים בסיכון גבוה יותר לפתח תופעות כאלה ודרכי פעולה מומלצות להקטנת הסיכון.</u>**

---

[2] Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS). https://vaers.hhs.gov/esub/index.jsp
[3] Kessler, D. (1993). Introducing MEDWatch. A new approach to reporting medication and device adverse effects and product problems. JAMA (269):21, p.2785.
[4] Lazarus et al. (2010). Electronic Support for Public Health–Vaccine Adverse Event Reporting System (ESP:VAERS).
[5] Shimabukuro et al. (2015). Safety monitoring in the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS). 2015https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4632204/

5. למעשה, כפי שעולה ממסמך מ.מ.מ. (מרכז המחקר והמידע של הכנסת)[6], עד שנת 2014, לא הייתה בישראל בכלל מערכת המאפשרת לציבור לדווח על תופעות לוואי. כתוצאה מכך, אפילו למשרד הבריאות עצמו לא היו נתונים על מספר האשפוזים או ביקורים בחדר המיון בגין תופעות לוואי שהתרחשו בסמוך לקבלת חיסונים. לאור הדיון בנושא, ב-2014 הוקמה מעין מערכת דיווח, אבל מערכת זו שונה תכלית השינוי ממערכת ה-VAERS האמריקאית, שכן היא מסתכמת למעשה בטופס דיווח מקוון באתר משרד הבריאות, שמאפשר לציבור לדווח (יש לציין שמעדויות של אזרחים, עד לפני כשנה, גם זה היה בלתי אפשרי מעשית).
6. עם התחלת מבצע חיסוני הקורונה הוקם באתר משרד הבריאות טופס מקוון ספציפי לחיסון הקורונה[7], טופס המאפשר לציבור לדווח על תופעות לוואי לאחר החיסון. ואולם, מדובר בטופס לקוני, המאפשר תיאור בשלוש-ארבע מלים בלבד של מהות הבעיה. זאת, בשונה למשל, מהמערכת האמריקנית המאפשרת תיאור מלא ומפורט.
7. חמור מכך, אף הטופס המדווח המקוצר הנ״ל מגיע למשרד הבריאות בלבד **<u>ואיננו מפורסם בשקיפות לציבור כמו במערכת VAERS האמריקאית.</u>** במלים אחרות, הדיווחים נשפכים לתוך בור שחור שאיש מלבד אנשי משרד הבריאות אינו יודע מה נמצא בו, ומשרד הבריאות לבדו מחליט מה מתוך הדיווחים הללו יזכה הציבור לראות ומה לא.
8. זאת ועוד, גם דו״חות הסיכום שנמסרים בסופו של דבר לציבור, רק לאחר שאנשי משרד הבריאות בוחנים את הנתונים ומחליטים מה מהם הם מעוניינים לשקף לציבור, מפורסמים על ידי משרד הבריאות באיחור של שבועות לאחר הדיווח המקורי. כך לדוגמה, נכון להיום (21.3.21) מפורסמת באתר משרד הבריאות מצגת עם נתונים המעודכנים ל-1.3.21, כלומר, באיחור של שלושה שבועות[8]. זאת, שוב, בניגוד לפרסום בזמן אמת של המידע במערכות שקופות וגלויות לציבור כגון ה-VAERS האמריקאית, שנועד לאפשר הסכמה מדעת אמיתית, על בסיס מלוא המידע.

---

[6] מרכז המחקר והמידע של הכנסת (2014). איסוף מידע על תופעות לוואי שהתרחשו בסמוך לקבלת חיסון ויידוע הציבור בדבר תופעות אלה. https://fs.knesset.gov.il/globaldocs/MMM/2ac28d55-f7f7-e411-80c8-00155d010977/2_2ac28d55-f7f7-e411-80c8-00155d010977_11_7278.pdf?fbclid=IwAR3JrBXKJsQkFSo4W3_BVxz5v6R1kRtbNyH6glDrTVcjG4k0U0Cr61VwtUY

[7] משרד הבריאות. (2021). דיווח על תופעות לוואי שהופיעו בסמיכות לקבלת חיסון נגד קורונה. https://govextra.gov.il/ministry-of-health/care-covid19/daily-reports/

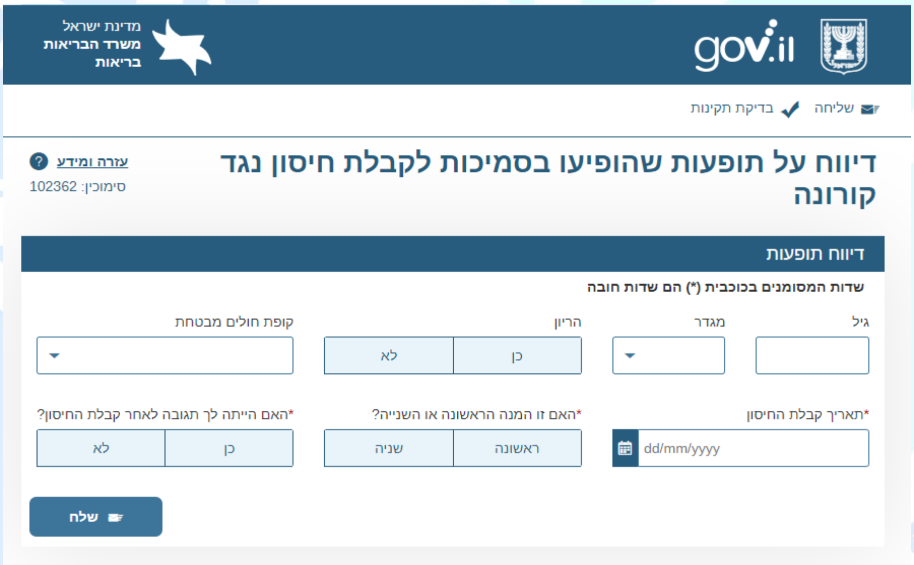
[8] ישיבה מספר 5, מצגת בנושא תופעות שהופיעו בסמיכות לקבלת חיסון נגד קורונה, נתונים מעודכנים ל-1.3.2021. https://govextra.gov.il/ministry-of-health/covid19-vaccine/covid-19-vaccine-efficacy-safety-follow-up-committee/

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

9. יתר על כן, **<u>טופס הדיווח המקוון המקוצר הנ״ל איננו מאפשר למעשה למדווח למלא אפילו פרטים אישיים מינימליים</u>** – אף לא את שם המדווח (!), ולא מספר טלפון או כתובת מייל שאליה יוכלו נציגי משרד הבריאות לחזור כדי לבצע בדיקה מעמיקה של הדיווחים. לשם השוואה, במערכת VAERS, שם המדווח הינו שורת הדיווח הראשונה, כשהפרטים הבאים הם הכתובת הפיסית ופרטי התקשרות, כולל טלפון וכתובת מייל (1). **<u>עובדה זו הופכת למעשה את טופס הדיווח של משרד הבריאות הישראלי לחסר כל ערך ממשי בפועל</u>**, ואף מעלה חשד לכאורה שלפיו, הטופס הוא בבחינת זריית חול בעיני הציבור, כדי לאחז את עיניו שישנה מערכת דיווח, כאשר בפועל, אין למשרד הבריאות כל דרך לבדוק את הדיווחים, ומשכך נבנה הטופס, לכאורה גם אין למשרד ולא הייתה לו מראש, כל כוונה לעשות זאת.

ניתן לראות כי טופס הדיווח הינו סתמי לחלוטין – הוא איננו מאפשר כלל למדווח למסור שם ופרטים אישיים:


מדינת ישראל
משרד הבריאות
בריאות

gov.il

שליחה | בדיקת תקינות

דיווח על תופעות שהופיעו בסמיכות לקבלת חיסון נגד קורונה

עזרה ומידע

סימוכין: 102362

דיווח תופעות

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

גיל | מגדר | הריון (כן / לא) | קופת חולים מבטחת

*תאריך קבלת החיסון: dd/mm/yyyy

*האם זו המנה הראשונה או השנייה? (ראשונה / שניה)

*האם הייתה לך תגובה לאחר קבלת החיסון? (כן / לא)

שלח

10. אני עדים אפוא להיעדר מוחלט של שקיפות לציבור, ובנוסף על כך, היעדר גישה למאגרי המידע, ואף התעלמות מדרישות חוזרות ונשנות לקבלת נתונים מרופאים ומדענים חסרי פניות, לרבות דרישות בהתאם לחקיקה הרלוונטית בדבר חוק חופש המידע. התעלמות זו מצד הרשות הינה אסורה ואף מזיקה בהיבט של פגיעה באמינות הרשות.

11. **ככלל, ראוי שמידע שמערב את האזרחים עד לרמת הפרט המתעניין (ובוודאי לגבי גופו ובריאותו) יהיה פתוח לעיונו של כולי עלמא – ובמיוחד בפני אזרחים שמעוניינים לערוך בחירה מושכלת באשר לאפשרות העומדת להם ליטול את התכשיר המוצע** (בין אם הם בעלי מגבלה רפואית מסוימת ובין בריאותם תקינה והם מעוניינים ללמוד את הנושא בטרם יחליטו).
12. העדר פתיחות והעדר שקיפות, כמו גם מסירת מידע מצונזר לציבור אם בכלל, מחייבים מנגנון בדיקה האם לא קיים פער בין דיווחי משרד הבריאות לבין הדיווחים בשטח. את הפער הזה ניסתה למלא ועדת החקירה האזרחית והמסקנות מדאיגות מאוד. ועל כך בהמשך.

<u>ב. היעדר הנחיות לרופאים בשטח כיצד לדווח על תופעות לוואי, היכן ועל מה לדווח</u>

13. מעדויות של רופאים בפני ועדת החקירה האזרחית, המצב דומה ביחס לדיווחי רופאים. מהעדויות עולה שאין הנחיה במשרד הבריאות לרופאים לבדוק קשר בין תופעות לוואי המופיעות בסמיכות לחיסון, לבין החיסון, ולכן שיעורי הדיווח על ידי הרופאים נמוכים, והללו מדווחים רק במקרים חריגים. כמו כן, מהעדויות עולה שרופאים רבים כלל אינם יודעים כיצד לדווח, ושתהליך הדיווח איננו פשוט. יתירה מכך, גם כאשר הרופאים כן מדווחים בטופס הדיווח על תופעות לוואי שהם נתקלים בהן, דיווחים אלו אינם נרשמים ואינם מפורסמים בשקיפות לציבור או אף לרופאים עצמם. כך לדוגמה, העיד רופא בפני הוועדה על כך שדיווח באמצעות המערכת הייעודית על מקרה פטירה שאירע בחודש ינואר, שעות ספורות לאחר החיסון, ואף על פי כן, הדיווח איננו מופיע בדיווחי משרד הבריאות (פרטי המקרה המלאים בידי הוועדה).
14. בנוסף, אזרחים רבים מדווחים לוועדה שכאשר הם מבקשים להתלונן או לבקש סעד רפואי בשל כך שהם סובלים מבעיה גופנית שהתעוררה בסמיכות לחיסון, פעמים רבות הצוות הרפואי מודיע להם, ללא היסוס וללא פקפוק שהדבר **"אינו קשור לחיסון"**, במקום לתעד את המקרה, להציב סימן שאלה ולחקור את הקשר באופן רציני, כפי שנדרש עם כל טיפול שמטופלים מדווחים כי קיבלו בסמוך לאירוע שחוו, ובוודאי כשמדובר בטיפול חדש. ברור לכל בר דעת שהתנהלות כזו מובילה גם כן להשתקת דיווחי תופעות לוואי ולהעצמה של אווירת ההשתקה וההסתרה. **אל הוועדה הגיעו כמויות עצומות של עדויות שהאותנטיות שלהן נבדקת היטב, ובימים אלו עומלים עוה"ד של הוועדה על גביית תצהירים מנפגעי התכשיר בכל רחבי הארץ.**

15. כאמור, לדיווח הפרוספקטיבי על תופעות לוואי למערכות הדיווח יש חשיבות עצומה. על מנת לוודא שהתכשיר אכן בטוח לשימוש, חיוני שכל אירוע בריאותי חריג (גדול כקטן) ידווח

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

במערכת, ללא קשר לשאלה האם האדם או הרופא שאליו הוא פונה סבורים שהוא קשור לתכשיר או לא. התובנה האם אירוע מסוים אכן קשור או לא קשור לתכשיר הרפואי תוכל להתקבל רק במהלך הזמן (לכל הפחות לאחר חודשים של מתן התכשיר). במידה שעם הזמן יצטברו יותר ויותר מקרים של תופעת לוואי מסוימת, ויתברר ששכיחותם גבוהה יותר לעומת שנים קודמות, ניתן יהיה להציע שקיים קשר סיבתי פוטנציאלי בין תופעת לוואי זו לבין התכשיר. מניעת דיווחים על ידי רופאים בתואנה שהאירוע "אינו קשור לחיסון" פוגע למעשה ביכולת לאסוף ולנתח את הדיווחים ולהסיק מסקנות קריטיות אודות בטיחות התכשיר.

ג. כיבוי מערכת "מגן אבות ואימהות"

16. בעקבות המחדל של אי הגנה על בתי האבות בתחילת משבר הקורונה, שהוביל לכך שחלק גדול מהנפטרים בגל הראשון היו דיירי בתי אבות, פותחה תוכנית "מגן אבות ואימהות", תוכנית לאומית להגנה על אוכלוסיית הקשישים, ובתוכה על בתי האבות. במסגרת התוכנית הופעלה החל מאפריל 2020 מערכת דיווח[9], אשר פרסמה דוחות מפורטים ברמה יומיומית כמעט, על מקרים של התפרצויות בבתי אבות, על אשפוזים ועל תמותה. למרבה התדהמה, דווקא ב-29 בדצמבר 2020, היום שבו הוחל במבצע החיסונים בבתי האבות, הופסק פרסום הדוחות המפורטים, ולמעשה מאז ועד היום אין יותר דיווחים על התפרצויות, אשפוזים ותמותה בבתי האבות. אף כי באתר מגן אבות ואימהות מתפרסמת מדי כמה ימים מצגת שלכאורה מהווה "תמונת מצב", הרי שאין בה כלל נתונים על ההתפרצויות, האשפוזים והתמותה בבתי האבות.

ד. היעדר מערכת מעקב אחר אוכלוסיית הנשים ההרות

17. על אף העובדה שרשות התרופות האמריקנית **איננה** ממליצה על מתן תכשיר חיסון הקורונה לנשים הרות בשל מיעוט מחקרים, וכמו יתר הארגונים ורשויות הבריאות המובילים בעולם, כולל ארגון הבריאות העולמי ורשות התרופות הבריטית, מסתפקת בהמלצה זהירה לאפשר התחסנות לנשים הרות שהן עובדות בריאות הציבור או שנמצאות בסיכון מוגבר לתחלואה חמורה בנגיף – נייר עמדה של ה-CDC מבהיר כי ה-CDC וה-FDA יזמו מערכות ניטור ספציפיות למעקב וניטור של נשים הרות שבכל זאת מקבלות את התכשיר זאת, על מנת "ללכוד מידע אודות החיסון במהלך הריון, וינטרו את הדיווחים באופן צמוד"[10].

6. [9] מגן אבות ואימהות – תמונת מצב
https://govextra.gov.il/minis.../care-covid19/daily-reports/

[10] Information about COVID-19 Vaccines for People who Are Pregnant or Breastfeeding .

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:
עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

18. כזכור, וכמפורט באופן שאינו משתמע לשתי פנים במסמך המחקר של פייזר – הנסייניות ואף הנסיינים הוזהרו שלא לעבר או להתעבר במהלך השתתפותם בניסוי ואף לא במשך תקופה מסוימת לאחר מכן, ופרק שלם בפרוטוקול המחקר (10.4. Appendix 4: Contraceptive Guidance) הוקדש לפירוט האמצעים למניעת הריון שהוצגו למשתתפים[11].

19. בניגוד גמור לכך, ולמרות שישראל היא המדינה היחידה בעולם הממליצה באופן פרו-אקטיבי וגורף לכלל נשים ההרות להתחסן, ואף כופה עליהן לעשות כן באמצעות הדרכון הירוק – וזאת בהיעדר כל נתונים מדעיים המגבים המלצה זו – מתברר כי אפילו עבור אוכלוסייה רגישה זו לא קיימת מערכת ניטור שתאפשר לעקוב אחר תופעות לוואי, אחר מצב ההיריון, מצב העובר, ואחרי התינוק לאחר הלידה. עובדה זו עולה מהודאת משרד הבריאות בתשובתו לשאילתה שהועברה אליו על ידי התנועה לחופש המידע, ולפיה אין בידי המשרד נתונים אודות מספר הנשים ההרות אשר קיבלו את תכשיר פייזר. אם אין בידי המשרד אפילו נתונים אודות מספר הנשים ההרות שחוסנו – ברור לחלוטין שאין בידיו שום נתונים אודות מצבן (אנא ראה בעניין זה מכתבנו מיום 8/3/2021).

<u>ה. המשמעות החמורה של היעדר מערכות דיווח על תופעות לוואי בישראל</u>

20. היעדר מערכת מתקדמת לדיווח על תופעות לוואי, השקופה לציבור ואשר הינה קריטית במצב שבו נתקבלה החלטה למתן המוני של תכשיר רפואי לכלל אזרחי מדינת ישראל, יכולה להסביר את הפער העצום בין העובדה שמצד אחד, הדיווחים ממשרד הבריאות על תופעות לוואי משדרים תמונה בטוחה, שלפיה מרבית המקרים של תופעות הלוואי הם קלים ומקומיים, ופרזנטורים של המערכת כגון פרופ' גליה רהב מצהירים במדיה שלא נתקלו אף לא במקרה מוות אחד הקשור לחיסון, ואילו מצד שני – הרשתות החברתיות גדושות בסיפורים אישיים של אנשים על תופעות לוואי שהם עצמם או קרובי משפחתם חוו, החל מתופעות מקומיות וכלה בתופעות מערכתיות קשות, אירועי אלרגיה חמורים שהובילו לאשפוז, תסמונת בל, דימומים אצל נשים, בעיות לב, שבץ מוחי, ולא מעט דיווחים על מקרי מוות שאירעו בסמיכות לחיסון.

---

https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html?fbclid=IwAR1zV8IikSeCyMxhrE5vCaqrmULeV_1LWZ_Wq8OAGyzAgrhuRUm_1yTnGW4

[11] A PHASE 1/2/3, PLACEBO-CONTROLLED, RANDOMIZED, OBSERVER-BLIND, DOSE-FINDING STUDY TO EVALUATE THE SAFETY, TOLERABILITY, IMMUNOGENICITY, AND EFFICACY OF SARS-COV-2 RNA VACCINE CANDIDATES AGAINST COVID-19 IN HEALTHY INDIVIDUALS. https://pfe-pfizercom-d8-prod.s3.amazonaws.com/2020-09/C4591001_Clinical_Protocol.pdf

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:
עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

מטבע הדברים כאשר מקרים של תמותה בסמיכות לקבלת החיסונים מוכחשים – לא ייכללו אותם מקרים בסטטיסטיקה כלשהי – כשלמעשה חובה להכניס כל מקרה תמותה לאחר חיסון למאגר הנתונים לצורך עיבוד סטטיסטי מאוחר ומפולח, המאפשר הסקת מסקנות אמפיריות. התעלמות מנתונים מחבלת בעצם היכולת לעבד אותם ולהגיע לבסוף למסקנות מחקריות, אפידמיולוגיות וקליניות כלשהן.

21. היעדר מערכות דיווח שקופות על תופעות לוואי לאוכלוסייה ולרופאים, היעדר מערכת מעקב וניטור שקופות אחר אוכלוסיות רגישות כמו נשים הרות, והורדת השלטר על מערכת מגן אבות ואימהות, פירושם שיתוק מוחלט של מערכות האזעקה שיכולות להתריע בפני תופעות לוואי חמורות המופיעות בסמיכות לחיסון. כיצד ניתן לדעת:

- כמה נשים לקו בדימומים לאחר החיסון?
- כמה אנשים לקו בהתקפי לב או בדלקת בשריר הלב בסמוך לחיסון, וכמה מתוכם צעירים (מתחת לגיל 60)?
- כמה מקרי פטירה אירעו בקרב אנשים מתחת לגיל 60 בסמוך לחיסון?
- כמה קשישים נפטרו בבתי אבות אחרי החיסון?
- כמה אושפזו?
- בכמה בתי אבות הייתה התפרצות לאחר החיסונים?
- כיצד נדע מהי השפעת החיסון החדש הזה על עוברים במהלך ההריון, כמה הפלות, לידות שקטות ו/או הריונות מוקדמים אירעו בסמוך לחיסון, ואיך החיסון ישפיע על התינוקות שייוולדו בעתיד?

22. יתירה מכך, כאמור, על פי תנאי היתר החירום של ה-FDA, חברת פייזר **מחוייבת לדווח ל-FDA מדי חודש על כל אירוע חריג שקורה במהלכו** (בין אם הוא מיוחס לחיסון או לא). נשאלת אפוא השאלה, האם בכך שלא קיימת מערכת לדיווח על תופעות לוואי בישראל, למעשה מסייעת המדינה בפועל לחברת פייזר להימנע מחובת הדיווח ל-FDA?
23. בהיעדר מערכת שקופה לדיווח על תופעות הלוואי, ממשלת ישראל ומשרד הבריאות מכשילים כאמור לא רק את אזרחי ישראל ומוסרים להם מידע מטעה, אלא גם את חברת פייזר, וגם את אזרחי העולם. לעובדה זו חשיבות מיוחדת בהינתן העובדה שישראל, כפי

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

שציין מנכ״ל פייזר אלברט בורלא עצמו, הינה ״המעבדה של העולם״ לבחינת הניסוי ב״עולם אמיתי״[12].

24. **נקודה נוספת שנותרה ללא מענה – מדוע לא נערכו ניטור ובקרה של האוכלוסייה שהחליטה לדחות את קבלת התכשיר? ובמילים פשוטות – היכן קבוצת הבקרה? היכן ההשוואה? כיצד יכולה המערכת לצאת במסקנות ובאמירות נחרצות לגבי הבדלים לפני ואחרי קבלת התכשיר, כאשר אין לה בעצם למה להשוות? האם כך מנהלים מתן תכשיר ניסיוני?** יש לציין שבד בבד עם קבלת היתר החירום, פייזר גם קיבלה היתר להודיע למשתתפים בזרוע הפלצבו שהם קיבלו פלצבו, ולהציע להם להתחסן כעת בחיסון האמיתי[13]. המשמעות המעשית של הצעד הזה היא חיסול קבוצת הפלצבו, כך שנותרנו ללא בקרה כלל.

<u>ו. מה אומרים הנתונים בשטח?</u>

25. **מבדיקת נתוני תמותה שפורסמו על הלמ״ס עולה כי קיימת קורלציה בין כמות המתחסנים שהולכת ועולה לבין כמות הפטירות.** עודף הפטירות ניכר בקרב אנשים בגילאים של עד 70 וגם בקרב מבוגרים מעל גיל 70, ונותר גם לאחר שמקזזים את מקרי הפטירה המיוחסים לקורונה. באוכלוסייה מעל גיל 70 – בחודש ינואר 2021 נצפתה תמותה עודפת של 19.5% בהשוואה לחודש אוקטובר 2020 – החודש שבו נתוני הקורונה היו הגבוהים ביותר, ו 22.4% בהשוואה לחודש ינואר 2020. באוכלוסיה הצעירה יותר – בחודש ינואר 2021 נצפתה תמותה עודפת של 7% בהשוואה לחודש אוקטובר 2020 – החודש שבו נתוני הקורונה היו הגבוהים ביותר, ו-7% בהשוואה לחודש ינואר 2020. (הדו״ח המלא של ניתוח נתוני התמותה מוצג בנספח מס׳ 1). יש לציין שמגמה זו נמשכת גם בחודש פברואר (ראה חישוב בטבלת האקסל המצורפת בנספח מס׳ 2).

26. בהיעדר מערכת רשמית מוסדרת, ראויה ושקופה מטעם המדינה לדיווח על תופעות לוואי, ולאור הפער העצום שבין היעדר הדיווח הקיים במשרד הבריאות לבין הכמות העצומה של דיווחים שאנו עדים להם ברשתות החברתיות, כמו גם **<u>מאות פניות ישירות</u>** לוועדת החקירה האזרחית, החל צוות מקצועי של הוועדה באיסוף, רישום וניתוח של תופעות הלוואי המדווחות על ידי הציבור ברשתות החברתיות, ובפניות ישירות לוועדה. זאת, תוך

---

[12] Levin, C. (February 27, 2021). Pfizer CEO Albert Bourla calls Israel 'world's lab' in interview to NBC. https://www.jpost.com/breaking-news/pfizer-ceo-albert-bourla-calls-israel-worlds-lab-in-interview-to-nbc-660349?fbclid=IwAR0ulGEQPbqfCwfOYHwDZwK0kCbY-wo_SlnZooLEfte5Z9zuO0LOzvC1Fn8

[13] Doshi, P. (2020). Pfizer and Moderna's "95% effective" vaccines—let's be cautious and first see the full data. British Medical Jouranl. https://blogs.bmj.com/bmj/2020/11/26/peter-doshi-pfizer-and-modernas-95-effective-vaccines-lets-be-cautious-and-first-see-the-full-data/?fbclid=IwAR3JALrPirXWQxUfVchuQT_vBoYGaeo86265Auubg3iDAw9DjrYqnb_0FeE

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

בדיקה קפדנית של אמינות המקור המפרסם, לגבי כל דיווח ודיווח. הצוות החוקר, אשר החל בעבודתו לפני כשבועיים בלבד, אסף, רשם וניתח עד כה קרוב ל-800 דיווחים, ולהלן מובאים בטבלה מרוכזת הנתונים מתוך ניתוח זה, לנוחות כב׳. הפרטים המלאים של כל אדם מבין המופיעים בטבלה מצויים בידי הוועדה. **נדגיש כי מדובר בתמונה חלקית בלבד, שכן כמות הפניות היא עצומה וייקח זמן לעבור על כל הפניות בשקידה הראויה. מסיבה זו, בחרנו להתמקד בניתוח המקרים החמורים בלבד.**

	תאור המקרה	אחוזים
פטירה	193	25%
לב/דלקת בשריר הלב	79	10%
פציאליס	50	7%
אירוע מוחי	41	5%
*דימום מסיבי - נשים	38	5%
ריאות	36	5%
חוסר תפקוד	32	4%
בצקות בעיניים ובעיות עיניים	29	4%
תגובה אנפילקטית	26	3%
אשפוז	24	3%
שלבקת חוגרת	22	3%
לימפה	20	3%
כללי (רשימה)	20	3%
הפלה ולידות שקטות	18	2%
שיבושים במחזור	18	2%
קורונה אחרי חיסון 2	13	2%
שיתוק	12	2%
כאבי רחם חזקים	11	1%
נימול	9	1%
עצבי	7	1%
דלקות	6	1%
שמיעה ואוזניים	5	1%
גפיים	5	1%
כאבי גב	5	1%
פריחה ושלפוחיות	5	1%
שלשולים	4	1%
כאב ראש קיצוני	4	1%
עור	3	
הריון אשפוז	3	

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

כבד	2	
מחלה אוטואימונית	2	
פרכוסים שיתוק	2	
דימום מהפה	2	
בעיות זיכרון	2	
ALS	1	
איידס	1	
קריסת מערכות	1	
כאבי שרירים	1	
כליות	1	
תינוק מאושפז לאחר חיסון של אמו	1	
דימום בעין	1	
דיכאון	1	
עלייה בלחץ דם	1	
קרישי דם	1	
סוכר גבוה באופן דרסטי	1	
דימום רקטלי	1	
זאבת	1	
מיסטניה גרביס	1	
סה"כ	**759**	

27. הטבלה שלעיל מתעדת מקרים פרטניים.

28. **כפי שניתן להיווכח מהטבלה – ישנם קרוב ל-200 מקרי פטירה, וזאת – רק בבדיקת כ-800 דיווחים על מקרים של תופעות לוואי חמורות. כאמור, ועדת החקירה עדיין עובדת על ניתוח מקרי תופעות הלוואי ובידינו מאות דיווחים נוספים שנמצאים בתהליך ניתוח. הניתוח שלנו עד כה מצביע על כך שכ-25% מתוך מקרי הפטירה הם של אנשים בגילאים של פחות מ-60. כ-15% מהם בני פחות מ-50. 7 מהנפטרים הם בגילאים צעירים – מתחת לגיל 30.**

כמו כן, בניתוח זוהו 27 מקרים של דלקות בקרום הלב או בעיות לב בגילאים שמתחת ל-60, מתוכם 24 מקרים הם בקרב גילאים צעירים של 17-30.

***לגבי נושא הדימומים ובעיות במערכת הנשית (כולל כאבים דמויי צירים, איחור במחזור או וסת לא סדירה ועוד) – יש לציין שבידי הוועדה כ-200 דיווחים נוספים שטרם נכללו בניתוח הסופי המופיע בטבלה.**

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

29. כאמור, נדגיש כי בידי הוועדה דיווחים בהיקפים גדולים בהרבה, שטרם הסתיים תהליך האימות לגביהם, ואשר הוועדה חוששת כי המתנה לפיענוח וספציפיקציה שלהם אשר תעכב מכתב זה, תביא חלילה לאובדן חיי אדם.

30. לבתי החולים מגיעים מאז הוחל במתן החיסונים מאות נפגעי החיסון, כולם עם תופעות לוואי קשות דוגמת אלה המופיעות בראש הרשימה, אלא שבתי החולים מסרבים להכיר בקשר שבין מתן החיסונים ותופעות הלוואי, למרות שמרבית הפונים חוו את תופעות הלוואי בסמיכות לחיסון הראשון או השני, ומרביתם חוו תופעות חדשות שלא היו מוכרות לפני כן.

ז. מה קורה בבריטניה ובארה"ב?

31. בריטניה – מסמך מיום 4/3/2021 מסכם את תופעות הלוואי המדווחות במערכת הדיווח הבריטית בשבוע, וממנו עולה כי **בבריטניה קיימים דיווחים על 212 מתים לאחר החיסון בשבוע**. מאז תחילת החיסונים הצטברו על פי מערכת הדיווח של משרד הבריאות בבריטניה למעלה מ-2000 מקרי תמותה אשר דווחו בסמיכות לאחר החיסונים[14].

32. ארה"ב – במערכת ה-VAERS האמריקנית ב-3 במרץ 2021 דווחו 1,739 מקרי תמותה[15].

33. לעומת זאת, בישראל, המדינה היחידה בעולם שבה מתבצע ניסוי "עולם אמיתי" בתכשיר פייזר על מנת להכשירו לאישור סופי של ה-FDA – חיפוש באתר משרד הבריאות ביום 18/3/2021 מעלה את הטענה הבאה: **"... עד כה נצפו מקרים מועטים בלבד של אלרגיה משמעותית, ואף לא מקרה אחד של תמותה, זאת לאחר שניתנו כ-20 מיליון מנות חיסון"[16].**

34. במכתב תשובה לעורכי הדין ריטה פרייס, שירלי הגדיש, בתיה זקס וירון דוד[17], שביקשו לקבל מידע במסגרת חוק חופש המידע אודות אירועי תופעות לוואי שאירעו בסמוך לחיסון, בהם אירועי פינוי למיון, אשפוז או פטירה בסמיכות זמנים לקבלת החיסון, השיב משרד הבריאות כי "נכון לתאריך 15/03/2021 למשרד הבריאות דווחו 25 פטירות בסמיכות לקבלת מנה ראשונה של חיסון נגד קורונה (עד 16 ימים לאחר קבלת מנה 1) מתוך 5,121,701 מקבלי החיסון", ו-20 פטירות בסמיכות לקבלת מנה שניה (עד 21 ימים לאחר

---

[14] **Coronavirus (COVID-19) vaccine adverse reactions**
https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions

[15] VAERS – MedAlerts:
https://www.medalerts.org/vaersdb/findfield.php?TABLE=ON&GROUP1=CAT&EVENTS=ON&VAX=COVID19

[16] יעילות ובטיחות החיסונים
https://govextra.gov.il/ministry-of-health/covid19-vaccine/covid19-vaccine-fqa/

[17] משרד הבריאות (21.3.21). בקשה לקבלת מידע במסגרת חוק חופש המידע – דרישה לחשיפת נזקי החיסון. סימוכין:343960421. מס' פניה:643202

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

קבלת מנה 2), ואולם מבדיקת משרד הבריאות, "עד כה לא נמצא קשר סיבתי בין הפטירה לקבלת החיסון".

35. **האם ייתכן שבעוד שבעולם מדווחים מאות מקרי תמותה מדי שבוע בסמיכות לאחר החיסון, בישראל, שבה ישנה ישנם 45 נפטרים בלבד בסמיכות לחיסון במשך שלושה חודשים ולאחר מתן כ-10 מיליון מנות חיסון?**

36. **יתר על כן, כיצד ייתכן שהוועדה באמצעיה הדלים יחסית, זיהתה קרוב ל-200 מקרי פטירה מתוך כ-800 דיווחים שנותחו, ואילו משרד הבריאות זיהה בסך הכל 45 מקרי פטירה מסך כל הדיווחים במדינת ישראל שאמורים היו להתנקז אליו?**

37. מבלי להישמע ציניים חלילה, שכן מדובר בדיני נפשות ממש, הרי או שרוח הקודש שורה בישראל ושומרת על כל ישראל ממוראות החיסון, או שמישהו במקרה הטוב מתרשל, ובמקרה הרע – מסתיר במתכוון נתוני אמת על מנת שהניסוי יצליח בכל מחיר, לא משנה מה תהיינה תוצאותיו האמתיות.

38. בפועל, לא פוסקים דיווחים ממקורות שונים שמתארים כי בתי החולים מלאים בנפגעי החיסון, גם משרד הבריאות, גם פייזר וגם ממשלת ישראל בוחרים מטעמם להתעלם ממה שמונח מתחת לאפם וחמור מזה – לפעול להסתרת מידע זה מהציבור בישראל ומהעולם כולו.

ח. חיסוני ילדים:

39. השלב הבא שמתכננות ממשלת ישראל וחברת פייזר הוא חיסון הילדים, ונראה כי קמפיין ההפחדה שנועד להשגת מטרה זו כבר יצא לדרכו. נוכח הנתונים החמורים שהוצגו לעיל על דיווחי תופעות לוואי שהגיעו מהשטח ושהוועדה ניתחה – ומנגד, נוכח המחדלים החמורים שהוצגו במסמך זה – אשר מהותם הינה למעשה השתקת כל מערכות האזעקה, נשאלת השאלה האם ה"ה מוכנים לקחת על עצמם את הסיכון שתופעות הלוואי הללו אכן משקפות את המצב במציאות, ומשכך, באם יינתן החיסון לילדים, עלולים למות כתוצאה מכך (סטטיסטית) כ-100 ילדים?

40. מבלי להיכנס לשאלות האם יש צורך בחיסון הילדים למגיפה שלטענת משרד הבריאות בעצמו מוגרה מהעולם, ומדוע למהר ולשתף ילדים בניסוי שתוצאותיו לטווח הרחוק אינן ידועות (ובטווח הקרוב כלל לא נחקרות) לוועדה לא ברור כיצד ניתן לחסן ילדים מבלי לבחון לפני כן באופן ראוי ומעמיק את השפעות החיסון על המבוגרים? על המבוגרים הצעירים?

41. יתרה מכך, הוועדה תמהה, כיצד מודל רפואי של "חיסון עדר המוני תרופתי", **שאין לו אח ורע בעולם הרפואה**, שמבקש לחסן ילדים בפני מחלה **שאינה מסכנת אותם כלל ועיקר**, שעלול להתברר כהקרבת ילדים על מזבח הניסוי המדעי שממומן על ידי חברת תרופות

שבאמתחתה היסטוריה כבדה של תביעות ענק והרשעות בגין נזק לאזרחים, יכול להתקיים בארצנו מבלי שהדבר יידרש תחילה לדיון אקדמי נוקב ובינלאומי שבוחן באופן פתוח וגלוי את מאזן הסיכון לעומת הסיכוי?

42. למרבה המזל אנו רואים יותר ויותר אנשי מדע ורפואה שכבר אינם יכולים לשתוק יותר נוכח המהלך הפרוע וחסר האחריות הנ״ל, ואנו בטוחים כי קול שפוי זה עומד להתחזק אף יותר.

43. **בהעדר בהלת מגיפה בשלב זה, לוועדה לא ברור איזה נזק ייגרם באם כב׳ יקים ועדת חקירה עצמאית, חיצונית למשרד הבריאות על ידי אנשים נטולי פניות, ואף בשיתוף עם מומחים מחו״ל, או ימנה את אנשי עמותת ההגיון הבריא לבחון את תופעות הלוואי של החיסון בטרם עלולים להתרחש שני מאורעות איומים:**

א. **ילדים יחוסנו ועלולים למות, ו/או לסבול מתופעות לוואי חמורות קצרות ו/או ארוכות טווח.**

ב. **ממשלת ישראל תמשיך לכפות, באמצעות התו הירוק, את קבלת החיסון, ובכך עלולה חלילה להוליך עוד עשרות ומאות אל מותם או אל נכותם.**

ט. סיכום:

44. ביום 8/3/2021 פנתה הוועדה לכב׳ בדרישה לעצור את חיסון הנשים ההרות ועד היום לא נענתה. בשבוע האחרון ממש נפטרה חברה למקצוע, הרה, שחוסנה. איננו יודעים אם החיסון הוא גורם התמותה אם לאו, ואולם אנו יודעים שככל הנראה, העניין לא נבדק.

45. ביום 15/3/2021 פנתה הוועדה לכב׳ במכתב חריף בנוגע להטעיית הציבור בטענה כי התכשיר של חברת פייזר הינו מאושר FDA. עד מועד כתיבת מכתב זה גם פנייה זו לא זכתה למענה.

46. היום 21/3/2021 פונה הוועדה לכב׳ במטרה לחשוף את העובדה הבלתי נתפסת, שבישראל אין מערכת שקופה, או למעשה בכלל, לניטור תופעות הלוואי מתכשיר פייזר. מבלי שייחשב העניין לדמגוגיה זולה, אלא לפנייה מעומק הלב, הוועדה תוהה האם גם מכתב זה יושלך לפח האשפה, וכתוצאה מכך עלולים חס וחלילה ילדים למות מקבלת תכשיר שאין כל הצדקה רפואית עבורם לקבלו, ושבטיחותו לא נבדקה? יובהר כי אטימת אוזניים לטענות החמורות הבדוקות והברורות העולות מכתבינו זה היא בחירה אישית של האוטם את אזניו ובאחריותו האישית כמו גם בניגוד לחובת הנאמנות הרובצת עליו.

47. נציין ונדגיש, כי התמונה שמצטיירת כאן מהווה קריסת מערכות רבתי של הקודים האתיים והחוקתיים, אשר מהווים תשתית לכל התערבות רפואית באשר היא. כאשר המערכת הרפואית אינה נאמנה באופן מוחלט להגנה על האזרח מפני פגיעת טיפול כזה או אחר

ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937

ועוה"ד רותם בראון – brotemb@netvision.net.il – 03-6097123

ולידוע הציבור לגבי כך, ומקדשת את הצורך בתוצאות מסוימות מבלי לתת את הדעת לגבי מחירן, היא הופכת בכך לגוף שבאופן מובהק מסכן את הציבור, פוגע אנושות באמונו, וייתכן שאף חוטאת בכך לא רק ברמה המוסרית, אלא גם ברמה הפלילית.

48. כאמור במכתבינו הקודמים, בהיעדר מענה בתוך 7 ימים ממועד קבלת מכתב זה, מזורינו היחיד יהיה כב׳ הבג״צ.

בכבוד רב,

עוה״ד אירית ינקוביץ

עוה״ד רותם בראון

העתקים:

חברת פייזר

רשות המזון והתרופות האמריקנית (FDA)